

КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ
по специальности «Врач челюстно-лицевой хирург»
ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ УРОВЕНЬ

Каталог компетенций (последипломный уровень) по специальности «Врач челюстно-лицевой хирург» разработан рабочей группой в составе: Токтосунова А.Т., Ургуналиева Б.К., Тажибаева А.Ю.

Каталог компетенций рецензирован заведующим кафедрой детской стоматологии КРСУ им. Б.Н. Ельцина д.м.н., профессором И.М. Юлдашевым и д.м.н., профессором Куттубаевой К.Б. – заведующей кафедрой терапевтической стоматологии КГМА им. И.К. Ахунбаева.

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Определение понятий челюстно-лицевая хирургия и «врач челюстно-лицевой хирург».
- 1.2. Основные принципы врачебной практики челюстно-лицевого хирурга
- 1.3. Предназначение документа
- 1.4. Пользователи документа

ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ

- 2.1. Врач челюстно-лицевой хирург, как медицинский специалист/эксперт
- 2.2. Коммуникативные навыки
- 2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)
- 2.4. Управленческие навыки (менеджер)
- 2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни
- 2.6. Ученый-исследователь
- 2.7. Знания в области профессиональной этики

ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

- 3.1. Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)
- 3.2. Распространенные заболевания и состояния (Перечень 2)
- 3.3. Общие проблемы (Перечень 3)
- 3.4. Врачебные манипуляции (Перечень 4)
- 3.5. Неотложные состояния (Перечень 5)

Литература

Пояснительная записка

В настоящее время в Кыргызской Республике активно проводятся реформы сектора здравоохранения. Значительные изменения претерпевает система медицинского образования, как одно из основополагающих систем, обеспечивающих практическое здравоохранение высокопрофессиональными кадрами.

Актуальной задачей образовательных организаций в рамках реформ является улучшение качества подготовки медицинских кадров. В связи с этим, пересмотрен и разработан новый каталог компетенций челюстно-лицевого хирурга.

Подготовка врача челюстно-лицевого хирурга, в соответствии с утвержденной приказом МЗ Кыргызской Республики от 18.05.2015 г. за №248 «Стратегия развития последипломного и непрерывного медицинского образования в Кыргызской Республике на 2014-2020гг.», составляет для

выпускников стоматологического факультета 2 года и для выпускников лечебного и педиатрического факультетов 3 года.

При разработке документа также приняты во внимание стандарты подготовки врачей стоматологов общей практики в международных образовательных учреждениях в частности в Российской Федерации и Республики Беларусь.

Глава 1. Общие положения

1.1. Определение понятий челюстно-лицевая хирургия и «врач челюстно-лицевой хирург».

Челюстно-лицевая хирургия – это академическая и научная дисциплина, имеющая собственный предмет изучения, преподавания, исследований в рамках доказательной медицины, клинической деятельности; кроме того, это клиническая специальность, ориентированная на оказание специализированной медицинской помощи.

Клиническая ординатура по челюстно-лицевой хирургии имеет своей целью подготовить врача челюстно-лицевого хирурга к самостоятельной работе в условиях специализированных отделений больниц и выполнению обязанностей врача челюстно-лицевого хирурга стационара. Врач челюстно-лицевой хирург должен своевременно выявлять патологические процессы челюстно-лицевой области и шеи, уметь качественную диагностику заболеваний, вести динамическое наблюдение за течением заболеваний и реабилитаций пациентов. Проводить организационные мероприятия по предупреждению заболеваний ЧЛЮ и шеи. Своевременно направлять больных на вспомогательные и лабораторные методы диагностики, а также оказать неотложную врачебную помощь при сочетанных патологических состояниях.

1.2. Основные принципы врачебной практики челюстно-лицевого хирурга

Врач челюстно-лицевой хирург использует в своей работе следующие принципы:

- Открытый и неограниченный доступ к медицинской помощи, независимо от возраста, пола и других особенностей пациентов с патологией челюстно-лицевой области (ЧЛЮ);
- Одновременное лечение как острых, так и хронических заболеваний;

- Профилактическая направленность помощи;
- Длительность и непрерывность помощи на основе потребности каждого пациента;
- Координация медицинской помощи пациентам;
- Принцип экономической эффективности и целесообразности помощи;
- Холистический подход и оказание помощи в контексте семьи и общества;
- Уважение прав пациентов на самоопределение и учет мнения членов ее семьи.

1.3. Предназначение документа

Данный Каталог компетенций должен стать частью нормативных актов для последипломной подготовки и, следовательно, действительным для всех последипломных учебных программ по специальности «челюстно-лицевой хирург».

На основании данного Каталога:

Определяются:

- цель и содержание последипломного обучения врача челюстно-лицевого хирурга;
- уровень профессиональных компетенций, знаний и практических навыков врача челюстно-лицевого хирурга;

Разрабатываются:

- программы подготовки врача челюстно-лицевого хирурга;
- критерии оценки качества подготовки врача челюстно-лицевого хирурга;
- типовые требования к аттестации врача челюстно-лицевого хирурга;
- стандарты обследования, лечения, реабилитации и наблюдения пациентов.

Организуются:

- учебный процесс;
- профессиональная ориентация выпускников медицинских ВУЗов;

Проводятся:

- аттестации врачей челюстно-лицевых хирургов.

1.4. Пользователи документа

В соответствии с назначением документа пользователями являются:

- Министерство здравоохранения
- Образовательные организации

- Организации здравоохранения
- Профессиональные ассоциации
- Практикующие врачи
- Ординаторы
- Другие заинтересованные стороны

Глава 2. Общие задачи

2.1. Врач челюстно-лицевой хирург, как медицинский специалист/эксперт

Врач челюстно-лицевой хирург – это врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку для оказания специализированной медико-санитарной помощи населению независимо от возраста, пола и других особенностей пациентов. Как специалист, он оказывает помощь пациентам в пределах своей профессиональной компетенции, соблюдая принципы челюстно-лицевой хирургии. Профессиональные компетенции врача челюстно-лицевого хирурга описаны в специальной части документа.

Общие компетенции

Как специалист, врач челюстно-лицевой хирург способен:

- проводить клиническое обследование пациентов;
- интерпретировать информацию, полученную при сборе анамнеза и клинического обследования, устанавливать предварительный и дифференциальный диагноз и разрабатывать план ведения пациента с использованием результатов объективного обследования;
- назначить соответствующие диагностические и лечебные мероприятия, объяснить пациентам их суть и интерпретировать результаты;
- надлежащим образом и длительно заботиться о пациентах с хроническими, неизлечимыми, прогрессирующими болезнями;
- консультировать пациентов и членов их семей по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний;
- выполнять необходимые диагностические и терапевтические меры, принимая в расчет соотношение стоимости/разумной полезности и гарантировать безопасность пациентов, применяя принципы эффективности, целесообразности и экономичности;

- хранить и защищать медицинскую информацию надлежащим образом;
- приобретать, поддерживать и расширять свою профессиональную компетенцию.
- соблюдать требования по инфекционному контролю, направленные на снижение риска возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, как у пациентов, так и медицинского персонала;
- уметь проводить пре-тестовое и после-тестовое консультирование по планируемым методам лечения, включая информированное согласие пациента

2.2. Коммуникативные навыки

Врач челюстно-лицевой хирург эффективно и в соответствии с ситуацией управляет отношениями с пациентами, семьями, контактными лицами и другими специалистами, участвующими в лечении. Он основывает свои решения и передачу информации на взаимном понимании и доверии.

Компетенции

Врач челюстно-лицевой хирург способен:

- построить доверительные отношения с пациентами, их семьями и другими близкими родственниками;
- получить от пациентов и их окружения важную информацию, обсудить ее и передать элементы полученных знаний, принимая во внимание ситуацию пациентов;
- сообщить в понятной для пациентов форме риски и преимущества диагностических и лечебных мероприятий и получить информированное согласие;
- принять решение относительно недееспособных и несовершеннолетних пациентов по поводу диагностических и лечебных процедур, обсудив эти процедуры с соответствующими представителями данных групп пациентов;
- документировать полученную информацию во время консультаций / визитов на дому и передать ее в необходимый срок;
- сопереживать, сообщая плохие новости и ответственно сообщать об осложнениях и ошибках.

2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)

Врач челюстно-лицевой хирург сотрудничает с пациентами, их семьями, контактными лицами и другими участниками лечения из самых различных профессиональных групп, принимая во внимание их опыт и мнения.

Компетенции

Врач челюстно-лицевой хирург способен:

- сотрудничать с другими специалистами и экспертами других профессиональных групп, с медицинскими сестрами, особенно, по оказанию долгосрочной помощи пациентам с различными заболеваниями;
- признавать различия интересов, принимать другие мнения, а также избегать конфликтов и решать их в рамках сотрудничества;
- сотрудничать с экспертами комитета качества оказываемых медицинских услуг по повышению клинической эффективности и инфекционной безопасности врачебной практики.

2.4. Управленческие навыки (менеджер)

Врач челюстно-лицевой хирург становится участником системы здравоохранения и вносит вклад в оптимизацию работы организации здравоохранения, в которой он работает. Он осуществляет свои задачи по управлению в рамках присущих ему функций. Он устанавливает приоритеты и сознательно решает, как использовать ограниченные ресурсы в области здравоохранения.

Компетенции

Как менеджер, врач челюстно-лицевой хирург способен:

- успешно управлять своей профессиональной деятельностью и брать на себя задачи управления, соответствующие его профессиональному положению;
- найти баланс между своей профессиональной и частной деятельностью;
- эффективно использовать ограниченные ресурсы здравоохранения в интересах пациента, принимая во внимание эффективность, адекватность и экономичность;
- оценивать и использовать соответствующую информацию для ухода за пациентом;
- обеспечивать и улучшать качество медицинской помощи и безопасности пациентов.

2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни

Врач челюстно-лицевой хирург должен проводить пропаганду здорового образа жизни среди пациентов и населения. Он может помочь пациентам сориентироваться в системе здравоохранения и получить соответствующую помощь своевременно.

Компетенции

Врач челюстно-лицевой хирург способен:

- описать факторы, влияющие на здоровье человека и общества и способствовать сохранению и укреплению здоровья;
- распознать проблемы, оказывающие влияние на здоровье пациентов и предпринять необходимые меры.

2.6. Ученый-исследователь

Врач челюстно-лицевой хирург во время своей профессиональной деятельности, проводит анализ особенностей течения заболеваний, систематизирует полученные результаты, выявляет их особенности и закономерности, освещает и активно участвует в публичных обсуждениях.

Компетенции

Как ученый-исследователь, врач челюстно-лицевой хирург способен:

- постоянно повышать квалификацию, направленную на его профессиональную деятельность;
- критически осмысливать специализированную медицинскую информацию и ее источники и принимать ее во внимание при принятии решений;
- информировать пациентов, студентов-медиков, других врачей, представителей органов власти и других людей, активно заботящихся о своем здоровье, и поддерживать их в их действиях, направленных на то, чтобы учиться;
- способствовать развитию, распространению и внедрению новых знаний и методов.

2.7. Знания в области профессиональной этики

Врач челюстно-лицевой хирург осуществляет свою практическую деятельность в соответствии с этическими нормами и принципами,

стандартами качества медицинской помощи и нормативно-правовыми актами в области здравоохранения.

Компетенции

Как профессионал, врач челюстно-лицевой хирург способен:

- осуществлять свою профессию в соответствии с высокими стандартами качества, демонстрируя ответственное и бережное отношение;
- практиковать этично и ответственно, соблюдая юридические аспекты деятельности медицинских работников.

Глава 3. Специальные задачи (профессиональные компетенции)

Виды деятельности врача челюстно-лицевого хирурга

Врач челюстно-лицевой хирург обязан освоить следующие виды деятельности и соответствующие им персональные задачи по оказанию специализированной медико-санитарной помощи населению, независимо от возраста и пола, в соответствии с нормативно-правовыми документами Кыргызской Республики:

- диагностика, лечение, профилактика и реабилитация наиболее распространенных заболеваний;
- деятельность в области паллиативной помощи;
- соблюдение мероприятий по инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи и выполнении медицинских манипуляций;
- оказание экстренной и неотложной врачебной медицинской помощи;
- выполнение медицинских манипуляций;
- организационно-управленческая деятельность.

В соответствии с видами деятельности врача челюстно-лицевого хирурга профессиональные компетенции организованы по следующим категориям:

- 3.1** Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)
- 3.2** Распространенные заболевания и состояния (Перечень 2)
- 3.3** Общие проблемы пациента (Перечень 3)
- 3.4** Врачебные манипуляции (Перечень 4)
- 3.5** Неотложные состояния (Перечень 5)

ПЕРЕЧЕНЬ 1. РАСПРОСТРАНЕННЫЕ СИМПТОМЫ И СИНДРОМЫ.

Симптом/Синдром
Боль в ухе
Боль в шее
Боль и изменения в области височно-нижнечелюстного сустава
Головная боль
Головокружение
Зубная боль от различных раздражителей, самопроизвольные боли
Затрудненное и ограниченное открывание рта
Изменения на коже (сыпь, пигментные пятна, акнэ, невусы)
Лихорадка, гипертермия
Озноб
Обморок, коллапс
Отеки мягких тканей лица
Потеря аппетита, потеря в весе
Сердцебиение
Слабость
Тошнота и рвота
Врожденные и приобретенные дефекты и деформации ЧЛЮ
Нарушение прикуса
Дефект твердых тканей зуба
Кровоточивость десен
Афтозное поражение СОПР
Язвы СОПР
Подвижность зуба
Патологические зубодесневые карманы
Неприятный запах изо рта
Сухость, жжение слизистой оболочки полости рта
Конвергенция и дивергенция зубов
Капоши синдром.
Квинке синдром.
Ксеростомии синдром.
Макроглоссии синдром.
Манганотти синдром.
Маргинально - пародонтальный синдром.
Болевой синдром при патологии в области периодонта зуба и челюстей
Болевой синдром при воспалительных процессах мягких тканей ЧЛЮ
Болевой синдром при воспалительных процессах костных тканей ЧЛЮ
Болевой синдром в ЧЛЮ после травматических повреждений
Болевой синдром при патологических процессах верхнечелюстного синуса
Болевой синдром в ЧЛЮ при опухолевых процессах ЧЛЮ

Болевой синдром в области больших слюнных желез
Болевой синдром в области ВНЧС
Опухоли, опухолеподобные образования и злокачественные опухоли
Симптом Венсана
Синдром Ольбрайта
Синдром Франческетти (Тричера-Коллинза)
Синдром Костена
Увеличение лимфоузлов
Экзофтальм

Для обозначения уровня компетенции, которого необходимо достичь к концу обучения по данной дисциплине, используется следующая градация:

Уровень 1 – указывает на то, что ординатор может самостоятельно диагностировать и лечить соответствующим образом большинство пациентов с данным заболеванием или состоянием; при необходимости определять показания к госпитализации.

Уровень 2 – указывает на то, что ординатор ориентируется в данной клинической ситуации, выставляет предварительный диагноз и перенаправляет пациента на вторичный или третичный уровень для окончательной верификации диагноза и подбора терапии; в последующем осуществляет контроль назначенной терапии (диспансеризацию).

Буква «Н» - означает, что состояние или заболевание является неотложным и указывает на необходимость экстренной диагностики и/или лечения. Ординатор способен оценить состояние больного и начать оказывать неотложную помощь и организовать срочную госпитализацию.

ПЕРЕЧЕНЬ 2. РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СОСТОЯНИЯ

ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
1.1. Обезболивание в челюстно-лицевой хирургии		
Инфильтрационные анестезии		
а) Интрамаргинальная	1	
б) Интрасептальная	1	

в) Поднадкостничная	1	
г) Внутрикостная	1	
д) Ползучая инфильтрация по Вишневному	1	
Проводниковые	1	
Стволовые	1	
1.2. Операция удаления отдельных групп зубов	1	
1.3. Сложное и атипичное удаления зубов	1	
1.4. Зубо сохраняющие операции	1	
II. Воспалительные процессы ЧЛЮ и шеи		
2.1. Периодонтит, периостит и остеомиелит челюстей	1	
2.2. Затрудненное прорезывание зубов, перикоронорит	1	
2.3. Абсцессы и флегмоны ЧЛЮ и шеи	1	
2.4. Фурункулы и карбункулы лица	1	
2.5. Одонтогенный верхнечелюстной синусит	1	
2.6. Воспалительные и дистрофические процессы слюнных желез		
2.7. Воспалительные и дистрофические процессы височно-нижнечелюстного сустава (артрит, артроз, анкилоз)	1	
2.8. Лимфадениты ЧЛЮ	1	
III. Травматические повреждения мягких тканей и костей ЧЛЮ		
3.1. Ссадины, ушибы и гематома мягких тканей ЧЛЮ	1	
3.2. Повреждение мягких тканей ЧЛЮ	1	
3.3. Переломы костей лицевого скелета (переломы костей носа, скуловой кости, альвеолярного отростка, верхней и нижней челюсти)	1	
3.4. Асфиксии (дислокационные, obturационные, стенотические, клапанные, аспирационные)	1	Н
3.5. Посттравматические дефекты и деформации мягких и костных тканей ЧЛЮ	2	
IV. Опухоли и опухолевидные образования ЧЛЮ		
4.1. Одонтогенные кисты челюстей	1	
4.2. Врожденные кисты ЧЛЮ и шеи	1	
4.3. Опухолеподобные образования мягких и костных тканей ЧЛЮ	2	
4.4. Доброкачественные одонтогенные опухоли челюстей	1	
4.5. Доброкачественные опухоли мягких тканей ЧЛЮ	1	
4.6. Доброкачественные опухоли костных тканей ЧЛЮ	2	
4.7. Предраковые заболевания кожи лица, слизистой оболочки полости рта и языка	2	
4.8. Доброкачественные и злокачественные опухоли	2	

слюнных желез		
4.9. Злокачественные опухоли ЧЛО	2	
У. Врожденные аномалии мягких и костных тканей ЧЛО		
5.1. Врожденные деформации верхней челюсти	2	
5.2. Врожденные деформации нижней челюсти	2	
5.3. Врожденные деформации костей лицевого и мозгового скелета	2	
УІ. Восстановительные и реконструктивные операции в челюстно-лицевой хирургии и имплантология		
6.1. Дентальная имплантация	1	
6.2. Местная пластика тканей ЧЛО	2	
6.3. Пластика дефектов тканей ЧЛО лоскутами на ножке	2	
6.4. Пластика стебельчатыми лоскутами	2	
6.5. Свободная пересадка тканей	2	
6.6. Реконструктивные операции в челюстно-лицевой хирургии с применением васкуляризированных тканей	2	
6.7. Эстетическая хирургия лица	2	

Перечень приведенных заболеваний и состояний не является исчерпывающим. Задачи классифицированы в соответствии с компетенциями, которых необходимо достичь к концу обучения по данной дисциплине.

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Заболевания суставов и соединительной ткани	Уровень	Н
Ревматоидный артрит	2	
Ревматизм, ревматическая лихорадка	2	
Системная красная волчанка (СКВ)	2	
Системные васкулиты	2	
Заболевания эндокринной системы	Уровень	Н
Сахарный диабет	2	

ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Эпилепсия (эпилептический статус)	2	Н
Невриты (невралгия тройничного нерва, паралич лицевого нерва, болезнь Паркинсона)	2	

КОЖНЫЕ И ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Состояние/заболевание	Урове	Н
------------------------------	--------------	----------

	нь	
Бактериальные инфекции кожи лица (фурункулы, карбункулы)	2	
Заболевания придатков кожи лица (угри, гипертрихоз)	2	
Крапивница и ангионевротический отек	2	Н
Пигментные и непигментные поражения кожи лица (невус, нарушения пигментации: витилиго)	2	

ФТИЗИАТРИЯ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Туберкулезные поражения слизистой оболочки полости рта	2	
Туберкулезный лимфаденит ЧЛЮ и шеи	2	

БОЛЕЗНИ УХА, ГОРЛА, НОСА

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Синусит верхне-челюстного синуса	1	
Носовое кровотечение (передняя и задняя тампонада) при сочетанных повреждениях ЧЛЮ	1	Н
Паратонзиллярный абсцесс, флегмона шеи	2	

ПЕРЕЧЕНЬ 3. ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА

	Уровень
Трудный пациент/агрессивный пациент	2
Инвалидность/ограничение возможностей здоровья	2
Кризис (потеря близких, развод, потеря работы, перемены в жизни, стрессовые ситуации)	2
Проблемы подросткового возраста	2

ПЕРЕЧЕНЬ 4. ВРАЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ/НАВЫКИ

Врач челюстно-лицевой хирург должен уметь выполнять самостоятельно следующие манипуляции:

Манипуляции	Уровень	Н
Общие манипуляции:		
- Инъекции (в/м, в/в, п/к).	2	
– Определение группы крови, резус-фактора	2	
– Уметь интерпретировать результаты заключений инструментальных исследований (рентгенограмм челюстей, дентальную Р-грамму, ортопантограмм, МРТ, КТ и УЗИ челюстно-лицевой области и шеи)	2	
– Остановка наружного кровотечения	2	н
– Техника аэрозольной инстилляции полости рта с помощью спенсеров	2	
– Взятие мазков для бактериологического, цитологического и гистологического исследования	2	
– Измерение АД.	2	
Манипуляции для оказания экстренной помощи:		
– Сердечно-легочная реанимация: непрямой массаж сердца	2	н
– Дыхание «рот в рот», «рот в нос»	2	н
– Восстановление проходимости верхних дыхательных путей	2	н
– Фиксация языка и введение воздуховода	2	н
– Остановка наружного кровотечения	2	н
– Прием Геймлиха	2	н
Манипуляции, применяемые в челюстно-лицевой хирургии:		
– Осмотр ЧЛЮ, шеи, полости рта и ротоглотки	2	
– Двуручное (бимануальное) исследование челюстно-лицевой области и шеи	2	
– Интерпретация рентгенологических методов исследования ЧЛЮ и шеи, при воспалительных, дистрофических, опухолевых заболеваниях и травматических повреждениях, врожденных аномалиях, приобретенных деформациях ЧЛЮ	2	
– Техника взятия мазков-отпечатков, соскоб-отпечатков на цитологическое исследование	2	
– Техника взятий инсцизионных и эксцизионных биопсий	2 – 1	
– Техника пункционной диагностики для цитологического и гистологического (ТАБ) исследования	2	
– Обследование слюнных желез	2	
– Обследование лимфатических узлов ЧЛЮ и шеи	2	
– Обследование ВНЧС	2	
– Обследование верхнечелюстного синуса	2	
– Наложение пращевидных повязок	2	н
– Первичная хирургическая обработка ран	2	н
– Уход и перевязки послеоперационных больных	2	

– Зубосохраняющие операции: резекция верхушки корня; гемисекция; ампутация корня; реплантация зуба	2	
– Иссечение капюшона при затрудненном прорезывании зубов	2	
– Дренажирование гнойных очагов при воспалительных заболеваниях ЧЛО	1	н
– Вправление вывиха нижней челюсти	2	н
– Наложение вакуум-дренажей после операций в ЧЛО и шеи	2	
– Временные методы остановки кровотечения	2	н
– Перевязка лицевой и наружной сонной артерии	1	н
– Иммобилизация зубов при вывихе зуба лигатурной повязкой или каппами	2	
– Временная иммобилизация челюстей (повязка по Айви, по Курляндскому)	2	
– Постоянная иммобилизация челюстей (индивидуальными и стандартными шинами);	2	
– Остеосинтез челюстей	2	
– Бужирование протоков слюнных желез. Введение лекарственных препаратов и контрастных веществ в протоки слюнных желез, для сиалографии;	2	
– Гайморотомия;	2	
– Лоскутные операции при заболеваниях пародонта	1	
– Иссечение боковых и срединных кист шеи	1	
– Основы дентальной имплантации	1	
– Основы пластики местными тканями, пластики лоскутами на ножке, стебельчатыми лоскутами	1	
– Основы аутотрансплантации свободными мягкими и костными тканями	1	
– Основы костно-пластических операций при аномалиях и деформациях челюстей (ортогнатическая хирургия).	1	
– Кормление больных с повреждениями ЧЛО;	2	
– Гигиеническая обработка полости рта б-х с повреждениями ЧЛО	2	

Хирургические манипуляции:

- Проведение инфильтрационной анестезии;
- Проведение проводниковой анестезии;
- Первичная хирургическая обработка ран, снятие и наложение швов;
- Обработка ожоговой поверхности.
- Наложение повязок;
- Транспортная иммобилизация при переломах челюстей;

- Удаление поверхностно расположенных инородных тел.

Манипуляции, применяемые для выявления неврологической симптоматики:

- исследования моторных качеств (контрактура жевательных и мимических мышц);
- определение чувствительности;
- исследование функции черепно-мозговых нервов;
- исследование болевых точек и симптомов натяжения

Отоларингологические манипуляции:

- закапывание носовых капель и применение носовых мазей;
- передняя риноскопия, фарингоскопия;
- остановка носового кровотечения (передняя тампонада носа);
- промывание небных миндалин;
- коникотомия, трахеостомия

ПЕРЕЧЕНЬ 5. НЕОТЛОЖНЫЕ (ЭКСТРЕННЫЕ) СОСТОЯНИЯ

Челюстно-лицевой хирург должен уметь самостоятельно диагностировать и оказывать неотложную (экстренную) помощь догоспитального этапа, а также определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при следующих неотложных состояниях - своевременная госпитализация и направление на консультацию к специалисту

1. Обморок. Коллапс.
2. Шок (анафилактический, токсический, травматический, геморрагический, гиповолемический, септический и др.).
3. Острая дыхательная недостаточность, апноэ.
4. Отек и стеноз гортани.
5. Отек Квинке.
6. Острая сердечная недостаточность.
7. Наружные кровотечения.
8. Сотрясения, ушибы головного мозга.
9. Химические и термические ожоги, обморожения.
10. Травмы, переломы, вывихи, подвывихи (в т. ч. травмы зубов, переломы челюстей, вывих нижней челюсти).

11. Травматические повреждения ротоглотки, в т. ч. инородные тела.

Манипуляции для оказания экстренной помощи:

- Инъекции (в/м, в/в, п/к).
- Промывание желудка.
- Остановка наружного кровотечения
 - давящая повязка
 - наложение жгута
 - лигатура кровоточащего сосуда
- Сердечно-легочная реанимация:
 - непрямой массаж сердца
 - дыхание «рот в рот», «рот в нос»
 - восстановление проходимости дыхательных путей
 - использование мешка Амбу
 - фиксация языка и введение воздуховода.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Александров Н.М. Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия. – М., 2010.
2. Афанасьев В.В. Останин А.А. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия. -М., 2008.
3. Базилян Э.А. Современные остеопластические материалы М. – 2018.
4. Безруков В.М. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. – М., 2001.
5. Заболевания слизистой оболочки полости рта: О.А. Успенской, Е.Н. Жулева издательство НижГма – 2017 г.
6. Кулаков А.А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. -М., 2010.
7. Козлов В.А., Каган И.И. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология. -М., 2014.
8. Пачес А.И., Опухоли головы и шеи. М. -2013.
9. Тимофеев А.А. Челюстно-лицевая хирургия. - М., 2010.
10. Топольницкий О.З. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. -М., 2007.